



ESTADO DE MATO GROSSO CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000
Fone (66) 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

A Sua Excelência o Senhor
Zulmar Curzel
Presidente da Câmara Municipal de Juína

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 04/2021

ALMIR DE OLIVEIRA BATISTA, vereador, com assento nesta Casa de Leis, cumprindo o que determina o Regimento Interno da Câmara, combinado com artigo 1º da Lei 1.541/2014, alterada pela 1776/2017, REQUER a Mesa a liberação de 03 (três) diárias para custeio de despesas, alimentação, transporte de taxi (aplicativo) e estadia **em Cuiabá-MT** para o período de 10 a 11 de fevereiro de 2021, para cumprimento de agenda reuniões para reivindicação de demandas de interesse da municipalidade, conforme segue:

- SUPERINTENDENCIA DO INCRA/MT ó TRATAR SOBRE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA ó GEOREFERENCIAMENTO / Emissão do Certificado de Cadastro do Imóvel Rural (CCIR) REFERENTE GLEBA IRACEMA, AREAS I, II E III.
- FAMATO E SENAR (REFERENTE OFERTA DE CURSOS ó QUALIFICAÇÃO PARA ASSENTAMENTOS E COMUNIDADE RURAL (inseminação artificial bovinos, agropecuária sustentável, aproveitamento de alimentos, produção açúcar mascavo, melado, etc.
- CASA DE APOIO DA SAUDE - VISITA PARA CONHECER E FISCALIZAR
- ASSEMBLEIA LEGISLATIVA ó VISITA VÁRIOS PARLAMENTARES

Juína para Cuiabá	09/02 ó terça-feira	20 horas	ônibus
Cuiabá para Juína	11/02 sexta-feira	19 horas	ônibus
Previsão chegada em Juína	12/02 sábado	08 horas	

Nestes termos, peço deferimento.
Em, 03 de fevereiro de 2021.

ALMIR DE OLIVEIRA BATISTA
Vereador Requerente

Ciente em ____/____/
 Defiro
 Indefiro

Zulmar Curzel
Presidente



ESTADO DE MATO GROSSO CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000
Fone (66) 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

ANEXO III

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014 PROTOCOLO DE VISITAS

Nome do (a) vereador (a): **Almir de Oliveira Batista**

REQ. N.º 04/2021

Município destino: **Cuiabá MT.**

Data saída Juína : ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

Data chegada: ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

Data retorno: ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

Data chegada: ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

DATA E HORÁRIO EM QUE ESTEVE NO ORGÃO/SECRETARIA/OUTROS	LOCAL:	ASSINATURA E CARIMBO DO ATENDENTE
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		